Urgência | Caso Clínico

EP-166 - (21SPP-11846) - DOR NA FOSSA ILÍACA ESQUERDA COMO APRESENTAÇÃO DE APENDICITE AGUDA

Sofia Poço Miranda¹; Cátia Juliana Silva¹; André Costa E Silva¹; Rita Aldeia Da Silva^{1,2}; Inês Rua^{1,3}; Hugo Rodrigues¹

1 - Serviço de Pediatria, Unidade Local de Saúde do Alto Minho; 2 - Serviço de Pediatria, Hospital de Braga; 3 - Hospital Pediátrico de Coimbra, CHUC

Introdução / Descrição do Caso

A dor abdominal é um motivo muito frequente de recurso ao serviço de urgência, tratando-se na maioria dos casos de um quadro benigno e autolimitado. Reconhecer uma potencial causa cirúrgica de dor abdominal é da extrema importância para instituição do tratamento adequado.

Adolescente, 11 anos, recorre ao serviço de urgência por dor abdominal na fossa ilíaca esquerda, com intensidade crescente, sem alívio com analgesia. Apresentava ainda náuseas, com trânsito intestinal mantido e sem diarreia. Antecedentes pessoais de situs inversus completo. Ao exame objetivo demonstrava dor à palpação da fossa ilíaca esquerda e percussão, com defesa e sinal de Blumberg positivo. A ecografia abdominopélvica demonstrou sinais compatíveis com apendicite aguda. Foi sujeito a apendicectomia por via laparoscópica sem intercorrências.

Comentários / Conclusões

As causas cirúrgicas de dor abdominal, apesar de não serem as mais frequentes, representam um importante desafio diagnóstico envolvendo grande suspeição clínica. Assim, perante uma história clínica e exame físico sugestivos, a exclusão de causa cirúrgica é fulcral. Apesar do diagnóstico de situs inversus completo já ser conhecido previamente, este caso alerta-nos para a importância de não excluir a possibilidade de apendicite aguda perante uma dor na fossa ilíaca esquerda, se história clínica e exame físico sugestivos.

Palavras-chave : Situs inversus, Apendicite aguda, Dor na fossa ilíaca esquerda